**SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK (SPTJM)**

**MAHASISWA PESERTA PROGRAM PERTUKARAN MAHASISWA MERDEKA**

**ANGKATAN 3 TAHUN 2023**

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama Lengkap : ...................................................................................

NIK : ...................................................................................

Tempat, Tanggal Lahir : ...................................................................................

Alamat Tinggal : ...................................................................................

: ...................................................................................

Perguruan Tinggi (PT) Pengirim : ...................................................................................

Jurusan/Program Studi : ...................................................................................

NIM : ...................................................................................

No. HP/Whatsapp : ...................................................................................

Surel : ...................................................................................

menyatakan persetujuan, komitmen, dan kesanggupan melaksanakan Program Pertukaran Mahasiswa Merdeka (PMM) dengan ketentuan sebagai berikut:

1. bahwa saya *sedang* *menerima/tidak sedang menerima*[[1]](#footnote-0)) beasiswa pada semester ganjil (pada semester PMM dilaksanakan), yaitu beasiswa ………………………[[2]](#footnote-1)), dengan bantuan biaya hidup bulanan *(Living Allowance/LA)* sebesar Rp………………………[[3]](#footnote-2));
2. sanggup dan bertanggung jawab untuk mengikuti Program PMM yang diselenggarakan oleh Kementerian Pendidikan, Kebudayaan, Riset, dan Teknologi (Kemendikbudristek) Angkatan 3 Tahun 2023 dengan mematuhi segala ketentuan berikut:
3. setia kepada Negara Kesatuan Republik Indonesia dan UUD 1945;
4. tidak pernah, sedang, atau akan mendukung atau terlibat dalam gerakan, organisasi ideologi yang bertentangan dan/atau berpotensi mengganggu tegaknya ideologi Pancasila, UUD 1945, dan Negara Kesatuan Republik Indonesia;
5. mendahulukan kepentingan bangsa dan Negara Kesatuan Republik Indonesia di atas kepentingan pribadi;
6. tidak menggunakan media informasi dan sosial untuk menyampaikan informasi yang belum terkonfirmasi kebenarannya yang berpotensi menimbulkan konflik di kalangan masyarakat;
7. menaati segala aturan hukum yang berlaku di Indonesia;
8. tidak pernah, sedang, atau akan terlibat dalam aktivitas atau tindakan yang melanggar hukum, norma sosial masyarakat Indonesia, dan memiliki catatan atau keterlibatan dalam tindakan kriminal apapun;
9. tidak pernah, sedang, atau akan melakukan tindakan terkait dengan penggunaan dan/atau pengedaran zat adiktif atau narkoba;
10. *memiliki atau tidak memiliki* asuransi kesehatan yang aktif,[[4]](#footnote-3) baik berupa BPJS Kesehatan atau asuransi kesehatan swasta yang menjamin rawat jalan dan rawat inap;[[5]](#footnote-4)
11. berkomitmen mengikuti seluruh ketentuan dan rangkaian proses Program PMM penuh waktu selama 1 (satu) semester dan melaksanakan program tersebut dengan penuh tanggung jawab dan sungguh-sungguh sampai selesai sesuai batas waktu yang ditetapkan dalam 1 (satu) semester dengan pengumpulan laporan kegiatan belajar yang telah ditetapkan, secara tepat waktu kepada Kementerian Pendidikan, Kebudayaan, Riset, dan Teknologi melalui laman Program PMM;
12. mengikuti perkuliahan selama pelaksanaan Program PMM dan mematuhi keputusan Tim Program PMM dan/atau PT Penerima dimana saya menjadi peserta program terkait segala bentuk penugasan dari proses pembelajaran dalam program ini;
13. menggunakan dana bantuan yang diterima sehubungan dengan pelaksanaan Program PMM dengan sebaik-baiknya sesuai dengan maksud dan tujuan yang telah ditetapkan oleh Kemendikbudristek;
14. menjaga nama baik, etika, citra diri sendiri, PT Pengirim, PT Penerima, dan negara;
15. seluruh dokumen dan data yang diberikan adalah benar dan sesuai dengan aslinya dan bersedia menerima sanksi hukum yang berlaku dan tidak dapat mendaftar pada seluruh layanan Kemendikbudristek apabila melakukan pemalsuan dokumen dan data pendaftaran;
16. bersedia menerima pembatalan atau penundaan Program PMM yang disebabkan oleh pandemi Covid-19 dan keadaan kahar;
17. belum yudisium serta bersedia untuk tidak yudisium selama jangka waktu Program PMM berlangsung;
18. memenuhi ketentuan protokol kesehatan yang ditetapkan oleh Program PMM dimana saya menjadi peserta programnya termasuk dan tidak terbatas pada melakukan vaksin lengkap sesuai dengan ketentuan pemerintah atau menunjukkan surat keterangan dari dokter jika belum melakukan vaksinasi sesuai ketentuan pemerintah karena alasan kesehatan, sebagai syarat melakukan perjalanan untuk penerbangan;
19. menerima dan menjalankan keputusan yang dikeluarkan dari status kepesertaan program yang ditetapkan oleh Tim Program PMM dan/atau PT Penerima karena masalah tindakan plagiarisme, termasuk plagiasi diri, tindakan kriminal, tindakan kekerasan dan diskriminasi dalam segala bentuk, termasuk kekerasan seksual, perundungan, dan tindakan intoleransi, penyalahgunaan obat-obatan terlarang. Serta tidak melaksanakan seluruh kebutuhan administrasi, laporan bulanan, survei *mid point*, survei *end point*, dan/atau survei kebinekaan di awal dan akhir program dan oleh karenanya saya tidak berhak mendapatkan sertifikat kepesertaan untuk Program PMM;
20. **mengembalikan dana atau biaya yang telah diterima dari** LPDP Kemendikbudristek, Jika saya tidak menyelesaikan program sesuai dengan waktu yang telah ditentukan karena mengundurkan diri dari keikutsertaan dalam Program PMM tanpa persetujuan tertulis dari Kemendikbudristek atau dikeluarkan dan/atau alasan lainnya; dan
21. bersedia menerima dan menjalankan segala bentuk sanksi dengan peraturan yang diberlakukan Kemendikbudristek dan tidak terbatas pada larangan mendaftar program ini untuk angkatan selanjutnya dan atau Program Kampus Merdeka lainnya apabila saya tidak memenuhi surat pernyataan ini.
22. bertanggung jawab penuh untuk **mengembalikan dana perjalanan** yang telah dikeluarkan oleh LPDP apabila tidak berangkat atau **tidak melanjutkan Program PMM** dan mengakibatkan batal perjalanan yang telah dibayarkan tiket perjalanannya (batal menggunakan tiket perjalanan sebagaimana mestinya), kecuali saya tetap melanjutkan Program PMM maka biaya perjalanan ditanggung oleh saya pribadi.
23. sudah berkonsultasi sebagai bentuk dukungan dan fasilitasi dengan Kepala Program Studi, yang menyatakan:
24. memberikan pengakuan dan konversi sks dari pembelajaran di PT Penerima;
25. mendukung proses belajar mahasiswa melalui pengalaman program pertukaran mahasiswa sesuai dengan ketentuan Program PMM; dan
26. membentuk Satuan Tugas (Satgas) Pencegahan dan Penanganan Kekerasan Seksual (PPKS) atau menunjuk penanggung jawab jika terjadi kondisi *force majeure* di PT Penerima.
27. sudah mendapatkan izin sebagai dukungan dan fasilitasi orang tua/wali, yang menyatakan:
28. menyetujui dan mengizinkan mengikuti kegiatan Program PMM secara luring; dan
29. memahami serta bersedia menerima segala konsekuensi yang mungkin terjadi selama pelaksanaan kegiatan Program PMM.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun dan apabila di kemudian hari pernyataan ini terbukti tidak benar maka saya bersedia dituntut di muka pengadilan serta bersedia menerima segala tindakan yang diambil oleh Kemendikbudristek.

(tempat, tanggal - bulan - tahun)

| Mahasiswa |
| --- |
| TTD |
| Meterai 10.000[[6]](#footnote-5) |
| (Nama Mahasiswa) |

| Mengetahui, | |
| --- | --- |
| Orang Tua/Wali Mahasiswa | Kepala Program Studi |
| TTD6 | TTD[[7]](#footnote-6) |
|  |  |
| (Nama Orang Tua/Wali Mahasiswa) | (Nama Kepala Program Studi) |
|  | NIP........................................................ |

1. Coret yang tidak perlu. [↑](#footnote-ref-0)
2. Jenis/nama beasiswa yang diterima mahasiswa yang berlaku pada semester berjalannya Program PMM. [↑](#footnote-ref-1)
3. Jumlah Bantuan Biaya Hidup (BBH) per bulan yang didapatkan dari beasiswa. [↑](#footnote-ref-2)
4. Coret yang tidak sesuai. [↑](#footnote-ref-3)
5. Jika tidak memiliki asuransi kesehatan maka akan didaftarkan dan dibayarkan BPJS Kesehatan oleh Tim Program PMM. [↑](#footnote-ref-4)
6. E-meterai diperbolehkan. Jika menggunakan e-meterai maka tanda tangan tidak dibubuhkan di atas e-meterai agar *barcode* terbaca. [↑](#footnote-ref-5)
7. Tanda tangan basah atau elektronik diperbolehkan. [↑](#footnote-ref-6)